

Per Fax: 030 / 2184729

An den Deutschen Anwaltverein e.V.
c/o Rechtsanwältin Monika Maria Risch
Uhlandstraße 165/166
10719 Berlin

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Arbeitsgemeinschaft Versicherungsrecht**.

Für Rechtsanwälte - als Mitglied

(Name) (Vorname)

Kanzleianschrift:

(PLZ) (Ort) (Straße)

(Telefon) (Telefax)

Mitglied im.....
(Anwaltverein)

Die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft setzt die Mitgliedschaft in einem örtlichen Anwaltverein voraus. Bitte fügen Sie die Kopie der Beitrittsbestätigung Ihres örtlichen Anwaltvereins bei.

Für andere Juristen - als Jurist mit ständigem Gaststatus

(Name) (Vorname) (Firma)

(PLZ) (Ort) (Straße)

(Telefon) (Telefax)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsordnung der Arbeitsgemeinschaft Versicherungsrecht des Deutschen Anwaltvereins an.

Gleichzeitig ermächtige ich den Deutschen Anwaltverein e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag (derzeit 75 Euro) bei Beginn des Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos

Nr.bei der.....BLZ.....

abweichender Kontoinhaber

mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)